

Mitgliedsantrag

Ich möchte ab: _____ (Datum)	Ja
AKTIVES Mitglied bei der Münster-Tafel e. V. werden (z. B. in einer der 20 Ausgabestellen)	<input type="checkbox"/>
FÖRDER Mitglied (Mindest-Beitrag pro Jahr zurzeit: € 60,00 / Person) werden und die Arbeit der Münster-Tafel e. V. finanziell unterstützen! Sie können gerne folgenden Betrag von meinem/unserem Konto abbuchen: Betrag: € _____ Monatlich <input type="checkbox"/> Halbjährlich <input type="checkbox"/> Jährlich <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich ermächtige die Münster Tafel e. V. den Förderbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Münster Tafel e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Gläubiger-Identifikations-Nr: DE64ZZZ00001739094 Mandatsreferenz: TAFEL/F-XXX Kreditinstitut (Name) _____ Konteninhaber _____ IBAN (22 Stellen) DE _ Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.	<input type="checkbox"/>

Vorname: | _____ | Name: | _____ |

Straße: | _____ | PLZ: | _____ | Ort: | _____ |

Geburts-Datum: | _ | . | _ | . | _ | . | E-Mail Adr.: | _____ |

Telefon: | _____ | Mobil: | _____ |

Seit (Datum): | _ | . | _ | . | _ | bei der Tafel tätig

Ausgabestelle: | _____ | Fahrdienst: | _____ |

Datum, | _____ | Unterschrift | _____ |

Diesen Antrag bitte ausgefüllt und unterschrieben an eine Ausgabestelle der Tafel oder direkt an die Münster-Tafel e.V. versenden!

Mitgliedsbeiträge / Spendenkonto:

Vereinigte Volksbank Münster eG * IBAN: DE76 4036 1906 0700 9075 00 * BIC: GENODEM1MSC